

年 月 日

宇都宮市保健所長様

開設者 住 所  
(法人の場合は主たる事務所の所在地)  
氏 名  
(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

病院（診療所、助産所）使用許可申請書

次のとおり病院（診療所、助産所）の使用許可を受けたいので申請します。

1 診療所(助産所) の 名 称	電話 ー
2 開 設 の 場 所	宇都宮市
3 使 用 許 可 の 対 象 と な る 施 設	

備 考

許可の対象となる施設の平面図を添付すること。